



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Ciência e Tecnologia
Universidade Estadual do Norte Fluminense Darcy Ribeiro

**DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO E/OU
BOLSA**

Eu, Larissa Pim Calabrez, Beneficiário da bolsa de Apoio ao Ensino, na Universidade Estadual do Norte Fluminense Darcy Ribeiro – UENF, declaro para os devidos fins que:

() **não exerço** cargo e/ou emprego público ou privado e também não possuo outra bolsa ou fonte de rendimento.

(X) **exerço** cargo e/ou emprego público ou privado como professora,

Desde março de 2024, junto ao (a) Universidade Estácio de Sá ,

Com remuneração mensal no valor de R\$ 1800.

() **recebo** proventos de aposentadoria e/ou pensão provenientes do cargo e/ou emprego público ou vado de _____, desde _____,

junto ao (a) _____.

() **posso** outra bolsa de _____, desde _____, junto

ao(a) _____, com remuneração mensal no valor de R\$ _____.

A omissão ou inexatidão das informações prestadas são de inteira responsabilidade do declarante, sob pena de implicação no art. 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica)

Campos dos Goytacazes-RJ, 13 de setembro de 2014.

Assinatura do Bolsista

DE ACORDO, Em ____ / ____ / ____.

(Assinatura e carimbo do Pró-Reitor responsável pela Bolsa)